

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant			<input type="checkbox"/> CPA			<input type="checkbox"/> T.D.			<input type="checkbox"/> R.1.47				
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original			
	1			31			61			121			181
	2			32			62			122			182
	3			33			63			123			183
	4			34			64			124			184
	5			35			65			125			185
	6			36			66			126			186
	7			37			67			127			187
	8			38			68			128			188
	9			39			69			129			189
	10			40			70			130			190
	11			41			71			131			191
	12			42			72			132			192
	13			43			73			133			193
	14			44			74			134			194
	15			45			75			135			195
	16			46			76			136			196
	17			47			77			137			197
	18			48			78			138			198
1	19			49			79			139			199
2	20			50			80			140			200
3	21			51			81			141			201
4	22			52			82			142			202
5	23			53			83			143			203
6	24			54			84			144			204
7	25			55			85			145			205
8	26			56			86			146			206
9	27			57			87			147			207
10	28			58			88			148			208
11	29			59			89			149			209
12	30			60			90			150			210